

**Issue Classification**

(Assistant Examiner) (Date)  
 (Legal Instruments Examiner) (Date)

<input type="checkbox"/> Claims renumbered in the same order as presented by applicant				<input type="checkbox"/> CPA				<input type="checkbox"/> T.D.				<input type="checkbox"/> R.1.47			
Final	Original	Final	Original	Final	Original	Final	Original	Final	Original	Final	Original	Final	Original		
	1		31	34	61		91		121		151		181		
	2		32	35	62		92		122		152		182		
	3		33	36	63		93		123		153		183		
	4		34	37	64		94		124		154		184		
	5		35	38	65		95		125		155		185		
	6		36	27	66		96		126		156		186		
	7		37	28	67		97		127		157		187		
	8		38		68		98		128		158		188		
	9	11	39		69		99		129		159		189		
	10	12	40		70		100		130		160		190		
	11	13	41		71		101		131		161		191		
	12	14	42		72		102		132		162		192		
	13	15	43		73		103		133		163		193		
	14	16	44		74		104		134		164		194		
	15	17	45		75		105		135		165		195		
	16	18	46		76		106		136		166		196		
1	17	19	47		77		107		137		167		197		
2	18	20	48		78		108		138		168		198		
3	19		49		79		109		139		169		199		
	20	21	50		80		110		140		170		200		
4	21	22	51		81		111		141		171		201		
5	22	23	52		82		112		142		172		202		
6	23	24	53		83		113		143		173		203		
7	24	25	54		84		114		144		174		204		
8	25	26	55		85		115		145		175		205		
9	26	29	56		86		116		146		176		206		
10	27	30	57		87		117		147		177		207		
	28	31	58		88		118		148		178		208		
	29	32	59		89		119		149		179		209		
	30	33	60		90		120		150		180		210		